

Radicacion de replica (Objecion)

PROMESA TITULO III **No.17 03283**

Numero de reclamacion:

Nombre: *Josefine Gary Rojas*

Direccion Postal: *Paseo Centurion 3^{er} sec #3197 Levittown, T.B. P.R. 00949*

Direccion Residencial: *La misma*

Num. de contacto:

Tel.

Cel. *(787) 233-0752*

Correo electronico: *Josefine-gary 024@gmail.com*

Epigrafe: Re: Financial Oversight and management Board of Puerto Rico

Ver anejo 1 (Informacion del caso)

Razon para la Objecion: Explicación de porque no se completó la objeción

Documentacion justificativa: Ver anejos

1. Estado de cuenta estimado (Adm. de los Sistemas de Retiro)
2. Certificacion de aportaciones (Adm. de los Sistemas de Retiro)
3. Certificacion de empleo (Departamento de la Familia)
4. Copia listado de Objecion Global- Anexo A
(Donde se incluye informacion sobre la reclamacion)
5. Otros: Cualquier otra evidencia que tengas

Confirmando que la informacion suministrada es fiel y exacta

Josefine Gary Rojas